



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI
Domicilio	Distrito	Provincia	Departamento
Teléfono Fijo		Celular	
PROCESO DE SELECCIÓN			
PROFESION		Nº Colegiatura	
CARGO AL QUE POSTULA			



Declaro Cumplir con los Requisitos exigidos, que la información que presento es Verdadera y respetaré las Bases que Rigen el Presente Proceso, asumo las Responsabilidades Penales o Civiles que pudiera derivar de Comprobarse lo contrario.

Lugar y fecha: Quillabamba, de del 2023

..... Firma del Postulante



ANEXO N° 001

DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR

El que suscribe, _____, identificado con D.N.I. N° _____, con RUC N° _____, de estado civil _____ natural del Distrito de _____, Provincia de _____, Departamento de _____, con domicilio en _____, DECLARO BAJO JURAMENTO, bajo responsabilidad administrativa, civil y/o penal, lo siguiente:

1. No encontrarme inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. No estar impedido para ser postor o contratista, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
3. Cumplir con los requisitos mínimos señalados en la convocatoria correspondiente.
4. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la convocatoria.
5. No percibir otros ingresos del Estado diferente al que derive del Contrato suscrito con la Red de Servicios de Salud La Convención.
6. No haber ofrecido u otorgado, ni ofreceré u otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno o sus familiares, o socios comerciales a fin de obtener una plaza en el objeto de la presente convocatoria. Asimismo preciso no haber celebrado o estar celebrando acuerdos formales o tácitos entre los postulantes o con terceros con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia, o algún tipo de concertación ilícita.

Quillabamba, de del 2023

.....
FIRMA





ANEXO N° 002

DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARENTESCO

El que suscribe, _____, identificado con DNI _____, con RUC N° _____, de estado civil _____ natural del distrito de _____, provincia de _____, departamento de _____, con domicilio en _____, DECLARO BAJO JURAMENTO, bajo responsabilidad administrativa, civil y/o penal, lo siguiente:

Que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con Funcionarios y/o Directivos y/o Jefes y/o Responsables con poder de decisión en la Red de Servicios de Salud La Convención, sean de Confianza o de Carrera. Asimismo, preciso que tampoco me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo determinado, contratos administrativos de servicios, designación o nombramientos como miembros de Órganos Colegiados o en actividades Ad Honores, en atención a la Ley N° 26771.

Quillabamba, de..... del 2023

.....
FIRMA

DNI:





ANEXO N° 003

EN CASO DE TENER PARIENTES:

El que suscribe, _____, identificado con D.N.I. N° _____ con RUC N° _____, de estado civil _____ natural del distrito de _____, provincia de _____, departamento de _____, con domicilio en _____, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, bajo responsabilidad administrativa, civil y/o penal, lo siguiente:

Que en la Red de Servicios de Salud La Convención presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une la relación o vínculo de afinidad, o consanguinidad, o por vínculo matrimonial, o por Unión de Hecho, que señalo a continuación:

Relación Parentesco	Apellidos	Nombres	Área o Lugar donde Trabaja

PARA LA DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARENTESCO TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE:

GRADO	PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD	
	En línea recta	En línea colateral
1er	Padres/hijos	-----
2do	Abuelos/nietos	Hermanos
3er	Bisabuelos/Bisnietos	Tíos/Sobrinos
4to	-----	Primos/Sobrinos/Nietos/Tíos Abuelos
PARENTESCO POR AFINIDAD		
1er	Suegros/Yerno/Nuera	-----
2do	Abuelos del Cónyuge	Cuñados

Quillabamba, de del 2023

.....
FIRMA





ANEXO 004

DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTE LABORAL



El que suscribe, identificado con D.N.I. N°
....., con RUC N°, de estado civil natural del distrito de
....., provincia de, departamento de, con domicilio
en **DECLARO BAJO JURAMENTO**, bajo responsabilidad
administrativa, civil y/o penal, lo siguiente:



Que he laborado y/o prestado mis servicios en calidad de (*consignar cargo*) en (*consignar la institución donde laboró*)
....., habiendo culminado mi relación contractual por
(*consignar si fue por culminación de plazo de contrato, o renuncia o resolución de contrato*) en fecha, habiendo durado el plazo de
mi relación contractual (*consignar el tiempo en años/meses/días*)

Quillabamba, de del 2023

.....
FIRMA



ANEXO 005

DECLARACION JURADA

El que suscribe, identificado con D.N.I. N° con
RUC N° de estado civil natural del distrito de
....., provincia de, departamento de, con
domicilio en **DECLARO BAJO JURAMENTO**, bajo
responsabilidad administrativa, civil y/o penal, lo siguiente:

1. No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, y en caso de haberlo sido adjunto al presente mi rehabilitación.
2. No encontrarme sancionado ni inhabilitado por el colegio profesional al cual pertenezco.
3. No tener inhabilitación para ejercer cargo en el Estado.
4. No tener inhabilitación vigente en el registro de sanciones de Destitución – Despido.
5. No estar incurso en caso de nepotismo.
6. No tener antecedentes policiales, judiciales ni penales.
7. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
8. De compromiso de disponibilidad inmediata a la suscripción del contrato.

Quillabamba, de del 2023

.....
FIRMA





ANEXO N° 006

DECLARACION JURADA

El que suscribe, identificado con D.N.I. N°
..... con RUC N°, de estado civil, natural del distrito
de, provincia de, departamento de
....., con domicilio en, **DECLARO**
BAJO JURAMENTO, que en la actualidad vengo tramitando mi resolución de termino de SERUMS, realizado
en el para lo cual adjunto en copia certificada el cargo del trámite de
dicha resolución.

Quillabamba, de del 2023

.....
FIRMA

